



6014-11. ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO TRAS UN EPISODIO DE INSUFICIENCIA CARDIACA MEDIANTE MEDICIONES SERIADAS DE CA125 Y BNP

Patricia Palau Sampió, Julio Núñez Villota, Juan Sanchís Forés, Vicente Bodí Peris, Gema Miñana Escrivá, Eva Rúmiz González, Fco. Javier Chorro Gascó, Ángel Llácer Escorihuela, Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: Actualmente, no está establecido el valor pronóstico de las mediciones seriadas de BNP y CA125, así como la utilidad de la combinación de ambos biomarcadores en la predicción del riesgo de mortalidad tras un episodio de insuficiencia cardiaca aguda (ICA). El objetivo de este estudio fue evaluar el valor pronóstico de las determinaciones seriadas de ambos BM y de su combinación, para predecir mortalidad a largo plazo tras un ingreso por ICA.

Métodos: Analizamos 293 pacientes ingresados de forma consecutiva por ICA en los que se cuantificó BNP (pg/ml) y CA125 (U/ml) antes del alta (T1) y en el primer control ambulatorio (T2: mediana de 31 días). Se analizó el valor pronóstico de ambos BM (mediciones en un punto y sus variaciones: absolutas, relativas y categóricas entre T1 y T2). La asociación con la mortalidad se realizó mediante el análisis de regresión de Cox. El valor pronóstico incremental añadido por cada BM fue evaluado por el índice de mejoría de la discriminación integrada (IDI).

Resultados: Durante una mediana de seguimiento de 18 meses, se registraron 91 muertes (31,1 %). Las variaciones categóricas basadas en elevación o disminución del CA125 (CA125_C1: T2 < T1 y T2 > 35 U/ml; CA125_C2: T2 < T1 pero T2 > 35 U/ml; CA125_C3: T2 > T1 pero T2 > 35 U/ml y; CA125_C4: T2 > T1 y T2 > 35 U/ml) mostraron la mejor capacidad discriminativa frente a las mediciones en T1 y T2 y a otros cambios seriados. Para el BNP, la capacidad discriminativa de la determinación aislada en T2 (BNP > 100 pg/ml) se mostró similar a lo cambios categóricos en el tiempo. Al combinar la información aportada por ambos BM, se evidenció un incremento del IDI del 9,21 % (p < 0,001) comparado con la principales variables clínicas.

Conclusiones: Tras un episodio de ICA, la combinación de cambios categóricos de CA125 basados en su normalización y la presencia de BNP > 100 pg/ml en T2 añade información pronostica independiente.